

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Oferenta	
Adres	
Nr tel./fax	
Osoby uprawnione do reprezentowania firmy	
Osoba odpowiedzialna za realizację zadania	

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty na: **Wykonanie okresowej kontroli 5-letniej obiektów budowlanych Wspólnot Mieszkaniowych administrowanych przez ITBS - ZGL Sp. z o.o. w Iławie (Znak sprawy: 16/ZC/26)** zgodnie z obowiązującymi przepisami i należyłą starannością oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Wartość netto	
Podatek VAT – 23 %	
Wartość brutto	

UWAGA: Budynki z pozycji 57, 58, 59, 60 są budynkami niemieszkalnymi, gospodarczymi

Słownie:

Powyższa cena obejmuje pełen zakres zamówienia określony w warunkach przedstawionych w Zaproszeniu.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami postępowania określonymi w Zaproszeniu i akceptuję je bez zastrzeżeń, akceptuję warunki umowy.

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej